**Deklaracja współpracy partnerskiej**

I. Wnioskodawca - lider

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Nazwa rejestru i numer rejestracyjny[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Tytuł projektu** |  |

II. Partner

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Partnera** |  |
| **Adres** |  |
| **Nazwa rejestru i numer rejestracyjny1 (jeśli dotyczy)**  |  |
| **Informacja o wkładzie własnym wnoszonym przez Partnera\*** | **Partner** zapewnia całość lub część wkładu własnego finansowego,zapewnia całość lub część wkładu własnego niefinansowego,nie wnosi wkładu własnego w żadnej postaci. |

***\* niepotrzebne proszę usunąć***

III. Deklaracja

Deklarujemy współpracę partnerską przy realizacji projektu przedstawionego we wniosku nr [numer wniosku] złożonym w ramach programu Aktywni Obywatele-Fundusz Krajowy, finansowanego z Funduszy EOG.

Partner oświadcza, że:

* uczestniczył w przygotowaniu projektu i zapoznał się z jego opisem przedstawionym
we wniosku;
* w przypadku przyznania dotacji zobowiązuje się do podpisania umowy partnerskiej
i do realizacji zadań w ramach partnerskiej współpracy przy realizacji projektu.

Zadania Partnera, odpowiadające jego wiedzy i kompetencjom, będą polegały na:

1. [treść zadania i termin realizacji]
2. [treść zadania i termin realizacji]

Jednocześnie oświadczamy, że nasza deklaracja współpracy partnerskiej wynika z bezinteresownej chęci udziału w działaniach na rzecz dobra wspólnego i nie jest nastawiona na osiągnięcie zysków. Oświadczamy też, że żaden z naszych podmiotów nie jest założycielem, wspólnikiem ani akcjonariuszem drugiego ani nie zachodzi personalne powiązanie między naszymi podmiotami
– w naszych organach zarządczych ani organach nadzoru nie zasiadają te same osoby.

[OPCJONALNIE – W PRZYPADKU JEŚLI PARTNER BĘDZIE KORZYSTAŁ ZE ŚRODKÓW DOTACJI]

Ponadto oświadczamy, że znane są nam zasady wykorzystania, rozliczania i dokumentowania przyznanej dotacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Partnera** |  |
| **Data i podpis(y)** |  |
| **Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy** |  |
| **Data i podpis(y)** |  |

1. W przypadku: stowarzyszeń rejestrowych, związków stowarzyszeń, fundacji, spółdzielni socjalnych, spółek non-profit, kół gospodyń wiejskich (samodzielne kółko rolnicze) i kościelnych osób prawnych, prosimy o podanie numeru KRS. W przypadku: stowarzyszeń zwykłych i kół gospodyń wiejskich (zarejestrowanych w ARiMR), prosimy o podanie nazwy powiatu, w którym podmiot jest zarejestrowany. [↑](#footnote-ref-1)